

附件 5-2

## 广州市适龄妇女“两癌”检查项目经费申请表

统计时限：\_\_\_\_年\_\_月\_\_日至\_\_\_\_年\_\_月\_\_日

宫颈癌检查				乳腺癌检查							工作经费				总计 (万元)	其中					
检 查 人 数	检查 补助 标准 (元/ 人)	小计 (万 元)	其中		筛查			活检确诊			其中		补 助 标 准	小计 (万 元)				其中 录入 和 随 访 工 作 经 费	区 财 政	市 财 政	区 财 政
			市 财 政	区 财 政	检 查 人 数	检 查 补 助 标 准 (元/ 人)	小 计 (万 元)	活 检 确 诊 补 助 标 准 (元/ 人)	活 检 人 数	小 计 (万 元)	合 计 (万 元)	市 财 政									

填写单位（盖章）：

经办人签名：

部门负责人签名：

分管领导：

办理日期：

